



FORMULÁRIO DE IDONEIDADE E CONDUTA ILIBADA

O Instituto Verbena/UFG esclarece que as informações prestadas no **Formulário de Idoneidade e Conduta Ilibada** são **confidenciais**.

INSTRUÇÕES:

1. O preenchimento deste formulário será manuscrito e deverá ser em letra de forma legível;
2. Caso necessário, utilizar o verso das folhas para complementar os dados ou as informações;
3. O(A) candidato(a) poderá anexar folhas complementares;
4. Rubricar todas as páginas e assinar a última.

CARGO: GUARDA MUNICIPAL

I. DADOS PESSOAIS

IDENTIFICAÇÃO			
Nome completo:			
Nome anterior (se casado(a)):			
Apelido:			
Idade:		Data: / /	
Identidade (RG):	Data de expedição: / /	Órgão expedidor:	
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	
CPF nº:	Passaporte nº:		
Título de eleitor:	Zona:	Seção:	UF:
Situação militar <small>(carta patente, reservista, alistamento ou dispensa, etc)</small>	Nº do documento:		Órgão expedidor
	Tipo de documento:		
CNH nº de registro:	Categoria:	Detran/UF:	Exame de saúde/vencimento:
			1ª habilitação:



II. DADOS FAMILIARES

IDENTIFICAÇÃO			
Pai:			
Mãe:			
Cônjuge:			
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Irmã(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Cunhada(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:
Cunhada(O)			
Identidade (RG)	Órgão expedidor:	UF:	CPF:



III. ENDEREÇOS

ENDEREÇO ATUAL			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:		Desde ^(mês/ano) : /	

ENDEREÇOS ANTERIORES			
ENDEREÇO 1:			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:		Período ^(mês/ano) : / a /	
ENDEREÇO 2:			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:		Período ^(mês/ano) : / a /	
ENDEREÇO 3:			
Rua ou avenida:			
Número:	Complemento:	FONE: ()	
Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:		Período ^(mês/ano) : / a /	



IV. DADOS FUNCIONAIS

EMPREGO ATUAL			
Empregador:			
Cargo, Função, Atividade:			
Endereço:		Cidade:	
Bairro:		FONE: ()	
CEP:	UF:	Desde ^(mês/ano) : / /	

EMPREGOS ANTERIORES			
EMPREGO 1:			
Empregador:			
Cargo, Função, Atividade:			
Endereço:		Cidade:	
Bairro:		FONE: ()	
CEP:	UF:	Período ^(mês/ano) : / a /	
EMPREGO 2:			
Empregador:			
Cargo, Função, Atividade:			
Endereço:		Cidade:	
Bairro:		FONE: ()	
CEP:	UF:	Período ^(mês/ano) : / a /	



V. DADOS ESCOLARES

NÍVEL FUNDAMENTAL		
ESTABELECIMENTO 1:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Cidade:	UF:
Período ^(mês/ano) : / a /		
ESTABELECIMENTO 2:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Endereço:	Endereço:
Período ^(mês/ano) : / a /		

NÍVEL MÉDIO		
ESTABELECIMENTO 1:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Cidade:	UF:
Período ^(mês/ano) : / a /		
ESTABELECIMENTO 2:		
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Endereço:	Endereço:
Período ^(mês/ano) : / a /		

NÍVEL SUPERIOR		
CURSO:	(...) completo (...) incompleto	
Nome do estabelecimento:		
Endereço:	Cidade:	UF:
Período ^(mês/ano) : / a /		



VI. ANTECEDENTES

ESTABELECIMENTO 1:	
1. Já foi detido ou preso?	SIM () NÃO ()
2. Respondeu ou responde a Inquérito Policial?	SIM () NÃO ()
3. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Estadual)?	SIM () NÃO ()
4. Respondeu ou responde a Inquérito Policial Militar (Justiça Federal)?	SIM () NÃO ()
5. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Federal?	SIM () NÃO ()
6. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Estadual ou Distrital?	SIM () NÃO ()
7. Respondeu ou responde a Processo Criminal na Justiça Eleitoral?	SIM () NÃO ()
8. Foi beneficiado pela Lei nº 9.099/95 (dispõe sobre as infrações penais de menor potencial ofensivo - suspensão do processo, artigo 89)?	SIM () NÃO ()
9. Respondeu ou responde a Ação Cível?	SIM () NÃO ()
10. Respondeu ou responde a Ação de Improbidade Administrativa?	SIM () NÃO ()
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo (nº do Inquérito, do Processo, Vara Criminal, Vara Cível, Tribunal, etc):	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
11. Em relação a seus familiares, alguém já foi detido ou preso?	SIM () NÃO ()
Em caso positivo, indique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
12. Em relação a seus familiares, alguém já respondeu ou responde a Inquérito Policial e/ou a Processo Criminal, nas Justiças Estaduais ou na Justiça Federal?	SIM () NÃO ()
Em caso positivo, indique com nome, grau de parentesco, RG, CPF e especifique por qual motivo:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	



13. Na hipótese de ocupar ou ter ocupado cargo público nas esferas municipal, estadual, distrital ou federal, respondeu ou responde a Sindicância Disciplinar, a Inquérito Administrativo ou a Processo Disciplinar?	SIM () NÃO ()
Em caso positivo, especifique detalhadamente (nº do Processo e unidade da federação):	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
14. Possui títulos protestados?	SIM () NÃO ()
15. Possui pendências/restrições de crédito registrados no SPC ou órgãos similares?	SIM () NÃO ()
Em caso positivo, indique o local, a data e o motivo:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
16. É portador de deficiência física?	SIM () NÃO ()
17. Já concorreu a vagas reservadas para portadores de deficiência física em outros concursos públicos? Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:	SIM () NÃO ()
Em caso afirmativo, especifique para quais instituições:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

VII. DADOS BANCÁRIOS

Indique os bancos em que possui ou já possuiu contas bancárias		
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c
Banco:	Agencia:	c/c



VIII. DADOS PATRIMONIAIS

Relacione os bens imóveis, móveis, semoventes e de capital que possui com os valores respectivos.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____



IX. OUTROS DADOS

Relacione as entidades de classe às quais é ou foi filiado, incluindo os conselhos regionais (indique nome, endereço e período).

Relacione os clubes recreativos e/ou academias de ginástica que frequenta ou aos quais é ou foi associado (indique nome e endereço).

Possui algum vício? SIM () NÃO ()

Caso afirmativo, informe qual (is):

Já residiu ou viajou para o exterior? SIM () NÃO ()

Caso afirmativo, informe o (s) local (is), duração e tipo da viagem (turismo, trabalho, estudo ou intercâmbio):

Possui parente (s) residindo no exterior? SIM () NÃO ()

Caso afirmativo, informe o (s) local (is) e o grau de parentesco:

Quais são os esportes que pratica?



prestadas e verificar se possui idoneidade moral e conduta ilibada, imprescindíveis para o exercício das atribuições inerentes ao cargo pretendido.

_____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) candidato(a)